

様

整備技術相談依頼書

問い合わせ日	平成 年 月 日	FAINES加入状況	加入済み・未加入
事業場名		担当者名	
		認証番号	70-
TEL		FAX	

車種名		初度登録年月		エンジン型式	
型式		型式指定		類別区分	
車台番号				走行距離	
コーションプレートフル型式					

相談内容 (症状、トラブル相談、希望資料等、できるだけ具体的に記入)

いつ、どんなとき 発生するか	始動時 アイドリング時	冷間時	暖気途中 加速時	暖機後 一定速時	常時 減速時	時々 他	警告灯の状態 (時々・常時) 点灯・点灯せず
症状：							

確認・点検実施内容

基本点検結果 ()
自己診断結果 ()
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

結果報告書

結果報告日	平成 年 月 日
結果報告内容	
.....	

(注) FAXによる事前相談がないと、相談に応じられません。

H27年9月作成